Minera Panamá

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): 3/12/14	**Compañía:** MPSA
Lugar/Ubicación: Kmt 9.+600	**Proyecto:** COBRE PANAMÁ
Tipo de Reunión **Marque la opción que corresponde con una (x)*	**Duración:** 5 MINUTOS
a) Informativa (x) b) Coordinación ( )	**Tema(s) tratado(s):** Seguridad = Realisa una Operasion Segura Ambiental = la reutiligacion
c) Capacitación ( ) — Entrenador *(Nombre)*: Firma: Edgar Perez	
d) Otro:	

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	Edgar Perez	F.C.D	A G	Edgar Perez
2.	Aris Tides Gonzalez	F.C.D	AG	[signature]
3.	Angel Guardado	F C.D	A C	Angel Guardado
4.	Justo Rodriguez	F C D	A G	Justo Rodriguez
5.	Valosquez Felipe	F C D	A	F. V.
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Verificado/Aprobado por *(Nombre)*: **Firma:**

Minera Panamá

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA):	3 -12 -14	Compañía:	MPSA
Lugar/Ubicación:	Dique 14 #	Proyecto:	COBRE PANAMÁ
Tipo de Reunión *Marque la opción que corresponde con una (x)*		Duración:	5 MINUTOS
a) Informativa (✓) b) Coordinación ( )		Tema(s) tratado(s): -criterios de prevencion basicos. -clasificacion de la vasura.	
c) Capacitación ( )	Entrenador *(Nombre)*: [signature] Firma:		
d) Otro:______________( )			

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	Fuentes Adin	FCD	cop.	[signature]
2.	Solis Pascual	FCB	A G A	Pascual Solis
3.	Rodriguez Omar	FCD	A G A	Omar Rodriguez
4.	LORENZO ALBIS	F-C-D	A-G-A	Albis Lorenzo
5.	Carlos Holder	MPSA	Conductor	Carlos Holder
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Verificado/Aprobado por *(Nombre)*: | **Firma:**

Minera Panamá

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA):	4-12-14	Compañía:	MPSA F-C-D
Lugar/Ubicación:	Rigel 14	Proyecto:	COBRE PANAMÁ
Tipo de Reunión *Marque la opción que corresponde con una (x)		Duración:	15 MINUTOS
a) Informativa (X) b) Coordinación ( )		Tema(s) tratado(s):	La materia orgánica y su formación accidente de [illegible]
c) Capacitación ( )	Entrenador *(Nombre)*: Nicomedes Barnel Firma: [firma]		
d) Otro:______ ( )			

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	Barnel Nicomedes	F-C-D	A-Y-A	[firma]
2.	Hernandez Basilio	F.C.D	A Y. A	Basilio H.
3.	González Manuel	F.C.D	A.Y.A	[firma]
4.	Felix Rodríguez S.	FCD	AYA	Felix Rodríguez
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Verificado/Aprobado por *(Nombre)*: Firma:

Minera Panamá

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): 9/12-2016	Compañía: MPSA
Lugar/Ubicación: mueble oficina	Proyecto: COBRE PANAMÁ
Tipo de Reunión *Marque la opción que corresponde con una (x)*	Duración: 5 MINUTOS
a) Informativa (✓) b) Coordinación ( )	Tema(s) tratado(s): Marcado de guantes de protección Factores que determinan las causas de la erosión
c) Capacitación ( ) — Entrenador (Nombre): Firma: Bernardo Fuentes	
d) Otro:_______ ( )	

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	Fuentes Bernardo	FCD	A-G	Bernardo Fuentes
2.	Gil Guillermo	F.C.D	A.G	[signature]
3.	Rodriguez Jose	FCD	A G	Jose Rodriguez
4.	Ladino Rodrigo	FCD	A G	Ladino Rodrigo
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Verificado/Aprobado por *(Nombre)*: | **Firma:**

Minera Panamá

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): 10 /12/ 14	Compañía: MPSA
Lugar/Ubicación: UC de OFISINA	**Proyecto:** COBRE PANAMÁ
Tipo de Reunión **Marque la opción que corresponde con una (x)*	**Duración:** 5 MINUTOS
a) Informativa (/) b) Coordinación ( ) c) Capacitación ( ) — Entrenador *(Nombre)*: Firma: Guillermo Gil d) Otro:______________________( )	**Tema(s) tratado(s):** AYUDA ECONÓMICA Sensibilización ambiental

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	Gil Guillermo	F.C.D	A.G	[signature]
2.	Bastho Gonzalez	MPSA	Motor	[signature]
3.	Ladino Rodriguez	FCD	A G	Ladino Rodz
4.	Jose Rodriguez	FCD	A G	Jose Rodriguez
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Verificado/Aprobado por *(Nombre)*:

Firma:

Minera Panamá

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA):	11-12-2014	**Compañía:**	MPSA
Lugar/Ubicación:	Camino Costero. KM.12+600	**Proyecto:**	COBRE PANAMÁ
Tipo de Reunión **Marque la opción que corresponde con una (x)*		**Duración:**	5 MINUTOS
a) Informativa (✓) b) Coordinación ( )		**Tema(s) tratado(s):**	Servicio de Prevención de Riesgos Laborales ambiente Impacto sobre la estructura del suelo
c) Capacitación ( )	Entrenador *(Nombre)*: Firma: José Isaías Sánchez		
d) Otro:________________________( )			

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	José Isaías Sánchez	FCD	Ayudante	José I. Sánchez
2.	Elidio Tavorio	FCD	ayudante	Elidio Tenorio
3.	Pedro Lorenzo	F.C.D	ayudante	Pedro Lorenzo
4.	Alexis Rodríguez	FCD	Ayudante	[signature]
5.	Johann González	FCD	ayudante	[signature]
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Verificado/Aprobado por *(Nombre)*: **Firma:**

Minera Panamá

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA):	15-12-14	Compañía:	MPSA
Lugar/Ubicación:	Stopopril	Proyecto:	COBRE PANAMÁ
Tipo de Reunión *Marque la opción que corresponde con una (x)*		Duración:	5 MINUTOS
a) Informativa (✓) b) Coordinación ( )		Tema(s) tratado(s):	- Riesgos laborales - Ambiente La Reforestación
c) Capacitación ( )	Entrenador *(Nombre)*: Firma: José Isaías Sandy		
d) Otro:______ ( )			

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	Fuentes Adin	F.C.D	A.Y.G	[signature]
2.	Rodriguez Omar	F.C.D	A.G.A	Omar Rodriguez D
3.	Pedro Lorenzo	F.C.D	A.G.A	Pedro Lorenzo
4.	Angel Guardado	F:C.D	A.C	Angel Guardado
5.	Lorenzo Albis	F-C-D	A-G-A	Albis Lorenzo
6.	Solis Pascual	F.C.D	A.G.A	Pascual Solis
7.	José Isaías Sandy	F.C.D	Ayudante	José Sandy
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Verificado/Aprobado por *(Nombre)*: Firma:

Minera Panamá

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): 18/12/14	Compañía: MPSA
Lugar/Ubicación: Km 34 nuebo San Jose	Proyecto: COBRE PANAMÁ
Tipo de Reunión *Marque la opción que corresponde con una (x)*	Duración: 5 MINUTOS
a) Informativa (X) b) Coordinación ( )	Tema(s) tratado(s): Seguridad - Inspeccion y mantenimiento del E.P.P. Ambiante: Restos organicos
c) Capacitación ( ) — Entrenador *(Nombre)*: Firma: [firma]	
d) Otro:______ ( )	

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	Edgar Perez	F.C.D	A G	[firma]
2.	Justo Rodriguez	F.C.D	A G	Justo Rodriguez
3.	Velasquez Felipe	F.C.D	A.	F. [firma]
4.	Aristides Gonzalez	F.C.D.	A G	[firma]
5.	Rubiel Gonzalez	F.C.D	A.G	Rubiel Gonzalez
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Verificado/Aprobado por *(Nombre)*: **Firma:**

Minera Panamá

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): 30/12/14	Compañía: MPSA
Lugar/Ubicación: nuevo campamento	Proyecto: COBRE PANAMÁ
Tipo de Reunión **Marque la opción que corresponde con una (x)*	Duración: 5 MINUTOS
a) Informativa (x) b) Coordinación ( )	Tema(s) tratado(s): Seguridad: los E.P.P Ambiente: el Agua
c) Capacitación ( ) — Entrenador *(Nombre)*: Firma: Edgar Perez	
d) Otro:__________ ( )	

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	Aristides Gonzalez	F.C.D	A y.	[signature]
2.	Justo Rodriguez	FCD	A	Justo
3.	Robiel Gonzalez	F.C.D	A.G	Robiel Gonzalez
4.	Angel Guardado	F.C.D	A C	Angel Guardado
5.	Velasquez Felipe	F C D	A.	F. V
6.	Lorenzo Albis	F-C-D	A-G-A	Albis Lorenzo
7.	Edgar Perez	F.C.D	A.G	Edgar Perez
8.	Pascual Solis	FCD	A:G:A	Pascual solis
9.	Basilio Hernandez	F.C.D	A.C.A	Basilio Hernandez
10.	Felix Rodriguez	FCD	A G A	Felix Rodriguez
11.	Gonzalez Manuel	F.C.D	A.G.A	[signature]
12.	Menendez Bernal	F.C.D	A.Y.A	[signature]
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Verificado/Aprobado por *(Nombre)*: | Firma:

Minera Panamá

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): 31/12/14	Compañía: MPSA
Lugar/Ubicación: Campamento Arabo	Proyecto: COBRE PANAMÁ
Tipo de Reunión **Marque la opción que corresponde con una (x)*	Duración: 5 MINUTOS
a) Informativa (x) b) Coordinación ( )	Tema(s) tratado(s): Seguridad: la seguridad no acarrea bromas pesadas. Ambiente: compuestos orgánico
c) Capacitación ( ) — Entrenador *(Nombre)*: Firma: [firma]	
d) Otro:______________ ( )	

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	Aristides González	F.C.D	A.G.	[firma]
2.	Rubiel González	F.C.D	A.G	Rubiel [firma]
3.	Velasquez Felipe	F.C.D	A.	F.V
4.	Justo Rodríguez	F.C.D	A	Justo Rodríguez
5.	Edgar Pérez	F.C.D	A.OG	Edgar Pérez
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Verificado/Aprobado por *(Nombre)*: Firma: